

<b>Rhein-Lahn-Corona – Soforthilfe – Antrag</b>		
<b>1.</b>	<b>Antragsteller</b>	
	Name des Vereins	<input type="text"/>
	Vertretungsberechtigte Person	<input type="text"/>
	Straße, Hausnummer	<input type="text"/>
	PLZ, Ort	<input type="text"/>
	Telefon / Telefax	<input type="text"/>
	E-Mail-Adresse	<input type="text"/>
<b>2.</b>	<b>Bankverbindung Vereinskonto</b>	
	IBAN: <input type="text"/>	BIC: <input type="text"/>
	Kreditinstitut: <input type="text"/>	
<b>3.</b>	<b>Förderzweck</b>	
	<b>Abdeckung Pandemie bedingter</b>	
A.	- <b>Netto-Einnahmeausfall,</b> der nicht auf der Ausgabenseite abgedeckt werden kann	: <input type="text"/> Euro
B.	- <b>Netto-Kosten abgesagter Veranstaltungen / Projekte,</b> die nicht auf der Ausgabenseite abgedeckt werden können	: <input type="text"/> Euro
	<b>Art und Umfang der Förderung</b>	
	Die Zuwendung aus dem Rhein-Lahn Corona-Soforthilfeprogramm werden zur Abdeckung von bis zu 50% der nachgewiesenen Pandemie bedingten Netto-Kosten / Netto-Einnahmeausfälle, max. 2.000 Euro pro antragstellender Verein, gewährt.	
<b>5.</b>	<b>Sonstige Erklärungen des Antragstellers (bitte jeweils ankreuzen, falls zutreffend)</b>	
	Bitte beachten Sie, dass Ihr Antrag nur bearbeitet werden kann, wenn Sie alle Punkte angekreuzt haben und ihre Angaben richtig sind.	
5.1	Ich versichere, dass die Netto-Einnahmeausfälle / Netto-Kosten eine Folgewirkung der Corona-Virus-Pandemie 2020 sind.	<input type="checkbox"/>
5.2	Ich nehme davon Kenntnis, dass kein Rechtsanspruch auf die Gewährung der Soforthilfe besteht.	<input type="checkbox"/>
5.3	Mir ist bekannt, dass vorsätzlich oder leichtfertig falsche oder unvollständige Angaben sowie das vorsätzliche oder leichtfertige Unterlassen einer Mitteilung über Änderungen in diesen Angaben die Strafverfolgung wegen Subventionsbetrug (§ 264 StGB) zur Folge haben können.	<input type="checkbox"/>
5.4	Ich versichere, dass ich alle Angaben nach bestem Wissen und Gewissen und wahrheitsgetreu gemacht habe.	<input type="checkbox"/>
<b>6.</b>	<b>Beizufügende Unterlagen</b>	
	- Netto-Kostennachweis - Netto-Einnahmeausfallnachweis	

Ort, Datum 

Unterschrift Vereinsvorstand \_\_\_\_\_

**Ergebnis der Prüfung:**

Der Antrag wurde geprüft.

Entscheidung:

Die Zuwendung in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro wird zur Überweisung angeordnet.

Bad Ems, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Landrat